

訂正登録申請書 (1stCat 単猫訂正)

動物の愛護及び管理に関する法律規則第8条第4号の必要書類として下記の申請をいたします。

(訂正箇所にご記入ください。)

東京都ケネル事業協同組合

〒170-0005 東京都豊島区南大塚

3-32-7 メッツ大塚 202 号

TEL03-5944-5437 FAX03-5944-5438



※申請者（所有者）は必ず住所、氏名、連絡先、会員ナンバーを記入し捺印して下さい。

所有者・毛色・性別・マイクロチップ・画像 訂正申請書

所有者 住所(〒)	申請した訂正箇所間違いないことを証明する。
会員ナンバー NO, _____	所有者 (申請者) フリガナ
登録番号(愛犬の登録番号を記入して下さい) NO, _____	氏名 _____
	TEL _____ FAX _____

(1) 毛色コード、性別とコールネーム(呼び名)訂正

毛色コード(証明書の裏面から選び記入して下さい。)	性別	※所有者の署名・捺印がないものは無効となります。 ※コールネームは、かな・カナ・漢字 10 文字以内か、英字 (大文字) 20 文字以内のいずれかとし、記号等の含まないものとします。
毛色コード _____ / / / / / /	牡・牝	
コールネーム(呼び名)＝所有者記入		
かな・カナ・漢字 10 文字以内↑ 英字 (大文字) 20 文字以内↑		

(2) マイクロチップ登録訂正 マイクロチップ実施証明書(獣医師発行)を添付してください。

マイクロチップ番号	_____
-----------	-------

※マイクロチップ登録を行った場合、迷い猫照会等があった場合に所有者情報を公開することに同意したものとします。

※訂正内容に伴い(1)または(2)に記入して下さい。

※訂正する愛猫の証明書を添付して下さい。

備考欄の情報(任意)

(フリガナ) 繁殖者 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 出生地 _____ 譲受年月日 _____ 年 月 日	※両親の情報があれば記入してください。(例: 父マンチカン 母メインクーン) (血統証明書、CKC TKC 各種証明書があればコピーを添付して下さい。) 父 _____ 母 _____
---	---

《個人情報の取扱いについて》の内容を理解したうえで同意致します。 (✓して下さい。)

申請取扱者 ※下記に記入が無い場合は一般登録となります。

所属名 (組合)	組合員コード	氏名 _____ 印 TEL _____
住所(〒)		

【注意事項】

- | | |
|---|---|
| (1) 訂正登録料金は、1頭につき1,000円です。この訂正登録申請書と証明書を添付してご登録下さい。中央ケネル事業協同組合や所属する地域組合の組合員を取扱者として登録を行ってください。 | (3) この登録により発行される証明書は、申請者(所有者)に送付されません。所有者は証明書の裏面にある譲渡者欄に署名・捺印のうえ、新所有者に渡してください。 |
| (2) マイクロチップ番号の訂正を行う場合、マイクロチップバーコードを添付してください。
この登録を行った場合も迷い猫照会等に所有者情報を公開することに同意したものとします。 | (4) 登録内容に関し、誤りや不正またはその恐れがあった場合、調査に伴う費用負担(登録抹消等による回収補償等もこれに含まれます。)や責任の所在は繁殖者となります。また、この場合、本会の判断により必要に応じて個人情報の公開をすることがあります。 |